Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-8

SOLICITUD COTIZACIÓN
FO-AB-75
23-07-2020
V. 01

920.205.40
0245

Recibí:
Fredy Vega
09-07-2025

Yopal, 9 de julio de 2025

Señores:
FERTILITY P&E SAS
Gerente: FREDY VEGA ANAYA
Nit: 901.695.704-7
Celular: 3104742783
Correo: fertilityh20@mail.com

REF: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Cordial saludo.

Por medio de la presente me permito de manera respetuosa, solicitarle se sirva cotizar los bienes y servicios que se relacionan a continuación. Es de anotar, que la solicitud de cotización realizada con el presente documento, servirá de base para la elaboración del estudio de mercado para establecer el presupuesto general de los proyectos de inversión que adelantará la Gobernación de Casanare, a través de la Dirección de Desarrollo Rural de la Secretaría de Desarrollo Económico, Agricultura, Ganadería y Medio Ambiente; Por tanto, no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente no obliga a las partes.

ITEM	CÓDIGO UNSPC	CATEGORÍA	BIEN O SERVICIO	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	IVA %	VALOR UNITARIO
1	10101516	Ganado Vacuno	**Macho bovino**	**MACHO BOVINO** Semoviente bovino macho de fenotipo cárnico o cruces, línea comercial, cuyo peso debe tener mínimo 400 kg., Además de las características indicadas, debe ser manso para facilitar el manejo de acuerdo al modelo de producción. La edad debe oscilar entre los 2,5 y 3 años. Debe estar al día con el esquema de vacunación oficial para la zona de origen y destino, además debe contar con el resultado negativo a la prueba para el diagnóstico de Brucelosis y Tuberculosis Bovina. El valor incluye A TODO COSTO: Honorarios de giras para la búsqueda de los semovientes, costos de guía de movilización, monitoreo en cuarentena de los semovientes, transporte hasta el lugar establecido para la cuarentena en el departamento de Casanare y transporte de los semovientes hasta el lugar de la entrega en los resguardos indígena de caño mochuelo del departamento de Casanare, con mano de obra para el cargue, descargue, cuidado, custodia y acompañamiento de personal médico veterinario para el monitoreo y certificación del estado sanitario de los semovientes. En el momento de la entrega del semoviente bovino, el animal debe llevar un lazo de manejo y se le deberá aplicar suplemento vitamínico, control de ectoparásitos y endoparásitos.	Unidad	1		

2	10101516	Ganado Vacuno	**Hembra bovina**	**HEMBRA BOVINA** de vientre tipo leche o doble propósito, que expresen fenotipo que corresponda a las razas bos tauros y/o bos indicus en grado de cruzamientos heterosis de línea comercial, con edad superior a los 24 meses e inferior a los 36 meses, presenten buenas condiciones sanitarias, adecuado crecimiento y ausencia de anomalías genéticas, con peso mínimo de 300 kg el día de la entrega y que a la evaluación clínica y ginecológica sean viables reproductivamente; el semoviente debe estar acompañado con una constancia médica sanitaria emitida por un médico veterinario donde conste que el animal se encuentra libre de heridas, traumas o cualquier limitación en el momento de la entrega. Esta constancia deberá presentar anexa la tarjeta profesional (vigente) del médico veterinario y antecedentes disciplinarios profesionales, además debe anexar resultado negativo a Brucelosis Bovina y Tuberculosis Bovina no mayor a 90 días, y/o certificado de hato libre de estas enfermedades, el valor incluye A TODO COSTO: Honorarios de giras para la búsqueda de los semovientes, costos de guía de movilización, monitoreo en cuarentena de los semovientes, transporte hasta el lugar establecido para la cuarentena en el departamento de Casanare y transporte de los semovientes hasta el lugar de la entrega en los resguardo indígena de caño mochuelo del departamento de Casanare con mano de obra para el cargue, descargue, cuidado, custodia y acompañamiento de personal médico veterinario para el monitoreo y certificación del estado sanitario de los semovientes. En el momento de la entrega del semoviente bovino, se le deberá aplicar suplemento vitamínico y control de ectoparásitos y endoparásitos.	Unidad	1		
3	10121507	Forraje Compuesto	**Sal Mineralizada 8%**	Sal Mineralizada 8% bulto de 40 kg, Humedad al 5.000% Max, Cloruro de sodio 39.600% Min, Fosforo 8.000% Min, Calcio 9.200% Min, Magnesio 0.600% Min, Azufre 7.000% Min, Flúor 0.80% Max, Cobre 0.300% Min, Zinc 0.900% Min, Yodo 0.010% Min, Cobalto 0.004% Min Selenio 0.011% Min.	Unidad	1		
4	10121507	Forraje Compuesto	**Melaza**	Bulto de Melaza de 30 kg: La melaza es un subproducto espeso y viscoso que se obtiene durante el proceso de producción de azúcar a partir de la caña de azúcar.	Unidad	1		
							SUBTOTAL	
							IVA ( )%	
							TOTAL (IVA INCLUIDO)	

Lugar de entrega y/o ejecución: Municipio de Paz de Ariporo – Resguardo caño mochuelo.

Los valores cotizados deben incluir todos los gastos, costos, impuestos, estampillas, tasas, transporte, contribuciones que se causen en razón a la presentación de la oferta, suscripción, legalización y ejecución del contrato y demás variables que se requieran en la contratación pública.

Nota: La Cotización puede dirigirse al correo institucional de la Secretaria De Desarrollo Económico, Agricultura, Ganadería Y Medio Ambiente de la Gobernación de Casanare a más tardar el día 7 del mes de agosto del año 2025 (agricultura@casanare.gov.co).

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

SOLICITUD COTIZACIÓN
FO-AB-75
23-07-2020
V. 01

La cotización debe ser presentada conforme al **"Anexo Formato de cotización"**, adjuntando los siguientes documentos:

1. Certificado de Existencia y Representación Legal o Certificado de Matricula Mercantil con vigencia de expedición no mayor a 30 días.
2. Copia del RUT.
3. Copia de la cedula de ciudadanía del representante legal.

Atentamente,

Firma:
Nombre: **CRISTIAN ROLANDO CIFUENTES**
Cargo: Director de Desarrollo Rural
Secretaría de Desarrollo Económico, Agricultura, Ganadería y Medio Ambiente
Gobernación de Casanare.

Elaboro: Henley Cáceres Sánchez
Profesional de apoyo.

Anexo FORMATO DE COTIZACIÓN

Ciudad, (Día) ____ (Mes) _____ (Año) _____

Señores:
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Secretaria de _____
Carrera 20 N. 8-02 Centro Administrativo Departamental
Yopal (Casanare)

REF: COTIZACIÓN

Cordial saludo,

El(La) suscrito(a) _____, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No._____ expedida en _____, en calidad de representante legal de _____ me permito presentar cotización, a todo costo de los siguientes bienes y/o servicios de acuerdo a la solicitud de cotización enviada por la entidad.

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	CATEGORÍA	BIEN O SERVICIO	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
1						1	
2						1	

Los valores cotizados incluyen todos los gastos, costos, impuestos, estampillas, tasas, contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la oferta, suscripción, legalización y ejecución del contrato y demás variables que se requieran en la contratación pública.

Vigencia de la cotización: _____

Se anexan los siguientes documentos:

1. Certificado de Existencia y Representación Legal o Certificado de Matrícula Mercantil con vigencia de expedición no mayor a 30 días.
2. Copia del RUT.
3. Copia de la cedula de ciudadanía del representante legal.

Atentamente,

Nombre: _____

C.C: _____
Cargo: _____